

**LA EXPRESION CREATIVA COMO MEDIO PEDAGOGICO PARA LA
INTEGRACION SOCIAL DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA SIMPLE**

PAOLA ANDREA BASTIDAS SANTANDER

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE ARTES VISUALES
LICENCIATURA EN ARTES VISUALES
SAN JUAN DE PASTO
2015**

**LA EXPRESION CREATIVA COMO MEDIO PEDAGOGICO PARA LA
INTEGRACION SOCIAL DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA SIMPLE**

PAOLA ANDREA BASTIDAS SANTANDER

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de
Licenciada en Artes Visuales

Asesor:

ALFREDO PALACIOS
Licenciado en Artes Visuales

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE ARTES VISUALES
LICENCIATURA EN ARTES VISUALES
SAN JUAN DE PASTO
2015**

NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las ideas y conclusiones aportadas en el siguiente trabajo son responsabilidad exclusiva del autor.

Artículo 1 del acuerdo No. 324 de Octubre 11 1966 emanado por Honorable Concejo Directivo de la Universidad de Nariño

Nota de Aceptación:

Firma del Presidente del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

San Juan de Pasto, Junio de 2015.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar a Dios por haberme dado la oportunidad de cumplir con esta meta.

A mis profesores quienes aportaron con todos sus conocimientos.

A mi familia especialmente a mis padres por ser siempre mi apoyo.

Al Hospital San Rafael, a los pacientes por permitirme realizar mi investigación.

Y a mi hijo Santy por ser el motor de mi vida.

DEDICATORIA

*A mi hijo Santiago por quien cada día tiene sentido,
El testigo silencioso de mis luchas cotidianas, en busca de un mejor futuro,
A él todo mi amor, mi vida y lo que este logro representa*

RESUMEN

El presente proyecto surgió al identificar las dificultades que poseen los pacientes con esquizofrenia simple del Hospital San Rafael de la Ciudad de Pasto para poder lograr la integración social; desarrollándose un proceso pedagógico encaminado a la motivación y al valor que representa la expresión creativa, permitiendo la comunicación e interacción con la sociedad. A partir del respectivo diagnóstico se vio la necesidad de proponer y llevar a cabo una serie de talleres pedagógicos - creativos que estimularan la participación de esta población estigmatizada, de hecho el propósito principal se orientó a contribuir con el bienestar de estos pacientes a través de diversos medios de expresión como el dibujo, la pintura, talleres de experimentación, comunicación y transformación. Obteniendo resultados significativos dándole la posibilidad de dar continuidad a este proceso.

ABSTRACT

This project came to identify the difficulties that have patients with simple schizophrenia San Rafael Hospital in the city of Pasto in order to achieve social integration; develop an educational process to motivation and value representing creative expression, allowing communication and interaction with society. From the respective diagnosis was the need to propose and carry out a series of educational workshops - creative to stimulate the participation of the population stigmatized, in fact the main purpose was aimed at contributing to the welfare of these patients through various means of expression such as drawing, painting, experimental workshops, communication and transformation. Achieving significant results given the opportunity to continue this process.

CONTENIDO

	pág.
INTRODUCCION	16
1. REFERENTE TEORICO	22
1.1 ESQUIZOFRENIA SIMPLE.....	22
1.2 HABILIDADES SOCIALES EN LA ESQUIZOFRENIA.....	24
1.2.1 Definición.	24
1.2.1.1 Principios básicos:	24
1.3 INTEGRACION SOCIAL.....	25
1.4 CREATIVIDAD.....	26
1.4.1 La naturaleza de la creatividad.	27
1.4.2 Características del individuo creativo.....	27
1.4.3 Creatividad e inteligencia.	28
1.5 PEDAGOGIA	30
1.6 PEDAGOGIA Y CREATIVIDAD	31
2. TALLERES DE EXPRESION CREATIVA COMO MEDIO PEDAGOGICO PARA LOGRAR LA INTEGRACION SOCIAL DE LOS PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA SIMPLE.....	34
2.1 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (AUTOESTIMA Y CRECIMIENTO PERSONAL)	36
2.2 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (COMUNICACIÓN Y HABILIDADES.)	38
2.3 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (MEMORIA)	40

2.4 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (SENSIBILIZACIÓN).....	42
2.5 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (EXPRESIÓN MANUAL)	44
2.6 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (EXPERIMENTACIÓN).....	46
2.7 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (INTEGRACIÓN Y CREATIVIDAD).....	48
2.8 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER. (INNOVACIÓN CREATIVA).....	50
2.9 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (SUPERACIÓN PERSONAL)	52
2.10 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (REUTILIZACIÓN DEL RECICLAJE)	54
3. CONCLUSIONES	56
4. RECOMENDACIONES.....	57
BIBLIOGRAFIA.....	58
ANEXOS	60

LISTA DE FIGURAS

	pág.
Figura 1. Categorías de la creatividad	32
Figura 2. Taller de autoestima y crecimiento personal.....	35
Figura 3. Taller de comunicación y habilidades sociales	37
Figura 4. Taller de memoria	39
Figura 5. Taller de sensibilización	41
Figura 6. Taller de expresión manual.....	43
Figura 7. Taller de experimentación.....	45
Figura 8. Taller de integración y creatividad	47
Figura 9. Taller creativo	49
Figura 10. Taller de superación personal.....	51
Figura 11. Taller de reutilización del reciclaje	53

LISTA DE IMÁGENES

	pág.
Imagen 1. Kiosko Terapia hospital San Rafael	34
Imagen 2 . Autoestima y crecimiento personal	36
Imagen 3. Comunicación y Habilidades.....	38
Imagen 4. Memoria	40
Imagen 5. Sensibilización	42
Imagen 6. Expresión manual	44
Imagen 7. Experimentación	46
Imagen 8. Integración y creatividad	48
Imagen 9. Innovación creativa	50
Imagen 10. Superación personal	52
Imagen 11. Reutilización del reciclaje.....	54

LISTA DE ANEXOS

	pág.
ANEXO A. GUIA ENTREVISTA A PROFESIONALES DE LA SALUD	61
ANEXO B. GUIA DE ENTREVISTA A PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA SIMPLEHOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO.....	62
ANEXO C. FORMATO DE DIARIO DE CAMPO.....	63
ANEXO D. OBRAS CREATIVAS COMPLEMENTARIAS	64

GLOSARIO

Creatividad: pensamiento original, imaginación constructiva, pensamiento divergente o pensamiento creativo, es la generación de nuevas ideas o conceptos, o de nuevas asociaciones entre ideas y conceptos.

Habilidad: Toda habilidad que tenga que ver con las capacidades cognitivas del sujeto.

Pensamiento convergente: En general representa la habilidad de dar la respuesta "correcta" a preguntas estandarizadas que no requieren significativamente de creatividad, como por ejemplo la mayoría de tareas escolares que manejan un formato de Pregunta de opción múltiple para medir la inteligencia.

Pensamiento divergente: es aquello que diverge (que discrepa, discordia o se separa). El pensamiento divergente o pensamiento lateral, por lo tanto, consiste en la búsqueda de alternativas o posibilidades creativas y diferentes para la resolución de un problema.

Percepción: La percepción obedece a los estímulos cerebrales logrados a través de los 5 sentidos, vista, olfato, tacto, auditivo y gusto, los cuales dan una realidad física del entorno.

Pedagogía: es el conjunto de los saberes que están orientados hacia la educación, es una ciencia aplicada con características psicosociales que tiene la educación como principal interés de estudio.

Didáctica: es la disciplina científico-pedagógica que tiene como objeto de estudio los procesos y elementos existentes en la enseñanza y el aprendizaje.

Alucinaciones: Ideas delirantes alteraciones del pensamiento, ideas falsas.

Ambivalencia: es un estado de tener simultáneamente, en conflicto sentimientos hacia una persona u objeto.

Apatía: La apatía es la falta de emoción, motivación o entusiasmo. Es un término psicológico para un estado de indiferencia, en el que un individuo no responde a aspectos de la vida emocional, social o física.

Autoestima: es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos.

Aversivo: es algo que produce aversión, algo que produce asco, repugnancia, odio o rechazo.

Catatonía: La catatonía es un estado físico y psicológico; se caracteriza por que la persona desvaría y dice frases que tienen poca coherencia, como anomalías en sus movimientos físicos.

Disfórico: significa presentar un estado de ánimo bajo, como una tristeza o depresión.

Disfunciones: Lo contrario a lo funcional, Problema que impide una correcta adaptación social o biológica.

Estereotipos: Un estereotipo es la percepción exagerada y con pocos detalles, simplificada, que se tiene sobre una persona o grupo de personas que comparten ciertas características, cualidades y habilidades, y que buscan «justificar o racionalizar una cierta conducta en relación a determinada categoría social».

Estigmatización Social: Un Estigma social es una desaprobación social severa de características o creencias personales que son percibidas como contrarias a las normas culturales establecidas.

Esquizofrenia: Es una enfermedad psiquiátrica, que pertenece a los trastornos psicóticos con diferentes fases de actividad clínica caracterizadas por alucinaciones, ideas delirantes y trastorno de otras funciones mentales.

Marginación: se denomina **marginación** o **exclusión** a una situación social de desventaja económica, profesional, política o de estatus social, producida por la dificultad que una persona o grupo tiene para integrarse a algunos de los sistemas de funcionamiento social (integración social).

Psicótico: la psicosis es un término genérico utilizado en psiquiatría psicología para referirse a un estado mental descrito como una escisión o pérdida de contacto con la realidad, a las personas que lo padecen se les llama psicóticas.

Polifacético: Se aplica a la persona que realiza varias actividades distintas: *un artista polifacético*.

Subjetividad: Está vinculado a una cualidad: lo subjetivo. Se origina del latín *subiectivus*, se refiere a lo que pertenece al sujeto estableciendo una oposición a lo externo, y a una cierta manera de sentir y pensar que es propia del mismo.

INTRODUCCION

Este proyecto investigativo fue planteado desde el arte y no desde la medicina ni la psicología.

La expresión creativa del ser humano es inherente a su existencia, de ahí su carácter polifacético, lo cual explica las múltiples manifestaciones que se pueden lograr para plasmar su imaginación, su mundo, sus percepciones. La creatividad existe potencialmente en todos los seres humanos, está presente en cualquier persona que motivada por distintos factores se inspire para crear, transformar y obtener desde su subjetividad su creación. La expresión creativa cumple una importante función de comunicación al expresar, transmitir ideas, sensaciones y emociones, con la finalidad de compartir e interactuar con quienes se interesan por conocerla.

Desde esta perspectiva a través de la expresión el ser humano tiene la oportunidad de comunicarse e interrelacionarse, la cual se considera como una herramienta fundamental donde el docente puede guiar en el proceso de enseñanza, su labor no solo debe quedarse en conducir al paciente sino en permitirle crear y transformar.

En consideración, a que el potencial creativo es propio de cada sujeto, puede ser aplicado en cualquier situación vital y es de especial importancia para el desarrollo del individuo en la sociedad, debido a esto surgió el interés por realizar este proyecto investigativo en el Hospital San Rafael de la Ciudad de Pasto, específicamente en pacientes con esquizofrenia simple, con el propósito de potenciar sus habilidades para lograr su integración social desde el área de Artes Visuales, se puede favorecer a este grupo de personas en la libertad de expresión, la interacción social y el desarrollo creativo de sus ideas.

El interés por realizar este proyecto investigativo se sustenta en que los pacientes presentan conductas y comportamientos con limitaciones para relacionarse e integrarse con sus pares, familia y el contexto en general, esto debido a gran parte a las características de la enfermedad, la cual contempla varios síntomas provocando que se retraigan y se vuelvan más inseguras. La condición de vida de las personas que padecen esquizofrenia no solo dependen de la gravedad de los trastornos sino también del grado de aceptación que encuentren en la familia, en el trabajo y en la sociedad.

Dentro de este contexto, es necesario mencionar que El Hospital San Rafael de Pasto se construyó entre 1922 -1932, como una institución privada sin ánimo de lucro, dedicada a la prestación de servicios en salud mental. El Hospital San

Rafael de Pasto¹ es una institución Católica, de mediana complejidad, atendiendo las necesidades del usuario, la familia y la comunidad con infraestructura junto a tecnologías adecuadas para la prestación del servicio; apoyados por Hermanos, colaboradores y convenios de docencia comprometidos con la Mejora continua de los procesos caracterizándose por el carisma hospitalario al estilo de San Juan de Dios. Su portafolio de servicios se guía por un conjunto con principios de calidad, entre los cuales se destacan: Lograr la satisfacción de los usuarios, desarrollando estrategias de comunicación permanente para identificar sus necesidades y expectativas frente a los servicios que presta la institución. Así mismo, establecer programas para su mejoramiento continuo.

Teniendo en cuenta lo anterior es posible reconocer que este proyecto, se guio por la filosofía corporativa del Hospital San Rafael, debido a que a través de todo el proyecto investigativo ha sido posible conocer, analizar, comprender y contribuir con el bienestar mejorando la calidad de vida de estas personas, mediante procesos pedagógicos donde se compartieron conocimientos que favorecieron la expresión creativa de los pacientes estimulándolos para participar con su imaginación y curiosidad.

Para favorecer la integración social de esta población, ha sido necesario plantear los siguientes objetivos:

a. Identificar los aspectos que impiden la integración en la sociedad de los pacientes con esquizofrenia simple para poder desarrollar actividades pedagógicas que despierten la expresión creativa.

Con fundamento en el proceso investigativo y la obtención de información primaria - secundaria, se logró establecer los principales aspectos que han limitado e impedido la integración de los pacientes con esquizofrenia simple del Hospital San Rafael los cuales son:

- **El estigma social:** Causado por la discriminación y rechazo de quienes los rodean
- **El auto-estigma:** Determinado por el prejuicio interior que la persona presenta cuando desconoce sus valores y los convierte en atributos propios de su enfermedad.
- **Bienestar emocional:** Reflejado por la angustia, tristeza, desilusión y baja autoestima.

¹ HOSPITAL SAN RAFAEL, BOLETIN INFORMATIVO, San Juan de Pasto: s.n. 2010. [en línea] [citado 2015-03-16] Disponible en internet: www.hsccolombia.org/pdf/bol_11.pdf

- **Relaciones interpersonales:** Producidas por el rechazo desde la misma familia y allegados cercanos.
- **Bienestar material:** Ocasionado por la falta de oportunidad laboral.
- **Desarrollo personal:** Están catalogados siempre dentro de un status de inferioridad.
- **Bienestar físico:** Ya que el estigma social provocado implica que la persona con enfermedad mental rechacen su diagnóstico y tratamiento.

b. Generar ideas creativas en los pacientes con esquizofrenia simple que promuevan y motiven a la integración con los demás

Todas las ideas creativas fueron encaminadas desde la pedagogía en el proceso y enseñanza paso a paso de los diferentes talleres pero con el fin de que ellos pudieran transformar sus obras aplicando así su toque creativo. Para ello fue necesario al inicio de cada taller dar una pequeña introducción del tema, debatiendo sus diferentes opiniones y unificando sus intereses bajo la guía del docente para llegar a un acuerdo con todo el grupo al desarrollo de la actividad. De esta manera poder lograr la participación del paciente cumpliendo con el objetivo principal de este proyecto investigativo.

Es por eso que las ideas creativas presentadas al grupo objeto de investigación estuvieron siempre encaminadas al buen aprovechamiento del tiempo libre y de permitirle al paciente que explore su lado creativo a la hora de transformar cada cosa enseñada.

Teniendo en cuenta lo anterior, también fue un aporte significativo el desarrollar en ellos el ingenio a la hora de buscar los materiales con que pudieran hacer sus obras, porque los podrían encontrar dentro del material de reciclaje de sus mismos hogares. La importancia era que a partir de la enseñanza se despertara su creatividad.

c. Desarrollar talleres creativos basados en la interacción de los pacientes esquizofrénicos simple, con el fin de mejorar la relación con su entorno social.

“El arte es una actividad dinámica y unificadora con un rol potencialmente vital en la educación. El dibujo, la pintura, o la construcción constituyen un proceso complejo en el que se reúnen diversos elementos de la experiencia para formar un todo con un nuevo significado”. (Lowenfeld, s.f.)

Bajo este pensamiento y el rol de docente se desarrollaron diez talleres encaminados a valorar sus capacidades, a mejorar su autoestima y propiciar momentos de participación dentro de todo el grupo.

La conveniencia de la presente investigación radica en la oportunidad que se le brinda al paciente que padece esquizofrenia simple para potenciar el desarrollo de habilidades creativas, fortalecer su crecimiento personal y dinamizar su interacción e integración social.

Para llevar a cabo esto se tuvo en cuenta que la salud mental depende del estilo de vida, de la calidad de las relaciones afectivas, de la capacidad de amar, aceptar a los demás, de dar confianza y apoyo.

El beneficio de la realización de este proyecto de investigación es darle al paciente con esquizofrenia simple, una alternativa de solución al problema de integración social, a través de la creatividad como recurso de distracción, cambio de los hábitos rutinarios, exploración de sus habilidades, y crecimiento de la autoestima.

Por tanto este proyecto tiene especial relevancia por los beneficios que genera en esta población, los cuales contribuyen a que estas personas logren un comportamiento adaptativo a su entorno y se preparen para ser miembros activos y útiles de la sociedad, propiciando de esta manera su integración social.

Ante los aspectos anteriormente tratados y con el interés de contribuir a mejorar las condiciones de vida de esta población se formula la siguiente pregunta **¿Cómo a partir de la expresión creativa se puede contribuir a una integración social de los pacientes con esquizofrenia simple del Hospital San Rafael?**

Su respuesta es el resultado de este proyecto investigativo, donde en la ejecución de los diferentes talleres se pudo confirmar que la intervención desde el área de artes visuales como medio de interacción social para potenciar sus capacidades creativas y cognitivas, ya que esta sirve como terapia para que los pacientes puedan expresarse mediante el dialogo tanto verbal, como gestual y también por medio del dibujo y la pintura.

Para dar cumplimiento a los objetivos propuestos en el presente proyecto investigativo se estimó conveniente apoyar su desarrollo en el paradigma cualitativo permitiendo la interacción necesaria entre el investigador y el objeto de investigación, además se utilizó este paradigma porque se está generando datos descriptivos de una determinada comunidad, logrando una correcta comprensión de las características propias del problema investigado, por tanto su uso permite el estudio interpretativo de la realidad que presentan los pacientes con esquizofrenia simple del Hospital San Rafael especialmente en lo concerniente a las dificultades de interacción e integración en la sociedad.

Con respecto al enfoque investigativo utilizado en este proyecto, corresponde al Crítico Social, en él se utiliza el conocimiento para impactar la realidad; no pretende dar solución al problema, pero sí despertar conciencia; en este caso, sobre las necesidades de integrar al paciente con la sociedad, de una manera dinámica e incidir en la comunidad para que éstas personas sean percibidas como seres humanos con capacidades y habilidades propias favoreciendo así su integración a la sociedad. Dentro del paradigma cualitativo se utilizó el tipo de Investigación Acción, porque mediante su uso fue posible analizar y comprender la realidad que caracteriza a la población objeto de investigación con el fin de aportar al mejoramiento de su calidad de vida.

Siguiendo con los parámetros metodológicos en este proyecto ha sido necesaria la aplicación de técnicas de investigación como la Entrevista Estructurada, tanto a los profesionales de la salud, como a los mismos pacientes, logrando así obtener importante información que ha guiado el desarrollo general del proyecto.

En atención a los antecedentes que de alguna manera guardan estrecha relación con la temática planteada de esta investigación, se toma como referente investigativo la tesis doctoral titulada “LA EXPRESION PLASTICA COMO ALTERNATIVA DE COMUNICACIÓN EN PACIENTES ESQUIZOFRENICOS: Arte, terapia y esquizofrenia en la universidad complutense de Madrid, Facultad de Bellas Artes cuya autora es María Vassiliadou Yiannaka. En este trabajo se plantea la posibilidad de aplicar el arte con pacientes enfermos mentales concretamente personas diagnosticadas con esquizofrenia, en el resultado de 3 años de investigación tiempo en el cual se recogió importante material de unas prácticas con pacientes de hospital día de Madrid. La autora de este proyecto investigativo ha estudiado Bellas Artes y ha realizado importantes investigaciones de expresión plástica, para esta autora, las clases de arte con pacientes esquizofrénicos constituían un reto nuevo en este tema; ella tuvo la oportunidad de llevar a cabo prácticas con pacientes esquizofrénicos en hospital día del servicio de psiquiatría del hospital universitario de Madrid; siendo muy satisfactorio el desarrollo de clases de arte con esta población (Paciente – alumno) se constituyó en una experiencia muy gratificante y sorprendente. La decisión de trabajar con personas esquizofrénicas se tomó porque se considera como uno de los campos más importantes dentro de arte terapia por las siguientes razones; Se trata de una enfermedad que todavía sigue en investigación, existe un interés por descubrir el mundo interior de estas personas. Para la investigadora es un reto el acercamiento a un grupo rechazado por la sociedad que requiere apoyo para integrarse y ser un miembro activo de la misma².

² VASSILIADOU YIANNAKA, María. La expresión plástica como alternativa de comunicación en pacientes esquizofrenicos: arte, terapia y esquizofrenia. Madrid: Universidad complutense de Madrid, Facultad de Bellas artes, 2015.

Para el caso que se aborda en este proyecto la expresión plástica representa un importante factor para el proceso de integración a la sociedad, la práctica creativa puede tener un efecto positivo en el proceso de mejoría. La autora menciona que los efectos positivos de la práctica de arte es precisamente el factor social.

Como conclusión de este proyecto y especificación en el curso de las prácticas llevadas a cabo en el hospital de día fue posible confirmar que la expresión plástica no solo desempeña funciones estéticas, sino que es de vital importancia su función social y de comunicación.

Si bien, los efectos de la enfermedad no desaparecen en su totalidad, es posible sobrellevarla y lograr mejorar la calidad de vida de los pacientes a través de un conjunto de acciones creativas que estimulen su participación e interacción para posteriormente favorecer su integración social.

Otro importante antecedente investigativo para este proyecto es el trabajo titulado Módulo pedagógico artístico "MIS TRAZOS SON MIS HUELLAS " para personas con capacidades diferentes, cuyos autores son Patricia del Carmen Mora Chávez y Claudia Liliana Rosero Melo, de la Universidad de Nariño, Facultad de Artes, Licenciatura en Artes Visuales 2014, cuya finalidad se orienta a la creación del módulo artístico para fortalecer la creatividad en el desarrollo de habilidades y destrezas a través de la enseñanza y aprendizaje a las personas con capacidades diferentes de la Fundación Artes y Oficios del municipio de Pasto Nariño. Por tanto, este trabajo contribuyó y fortaleció *al desarrollo de las destrezas y habilidades a las personas con discapacidades mentales potenciando en ellos la creatividad y la libertad de expresión.*

1. REFERENTE TEORICO

El estudio realizado en el Hospital San Rafael en la ciudad de Pasto, se desarrollo mediante la utilización de una fundamentación teórica, que constituyo una importante guía para su desarrollo y especialmente para contribuir en la búsqueda de soluciones al problema objeto de investigación, permitiendo entender los diferentes elementos relacionados con el tema de interés, mediante la recolección de la información a través de distintas técnicas de investigación.

Para fundamentar teóricamente este proyecto se ha tomado como referencia el Pensamiento Bleuer, Kraepelin, Liberman, Guilford Bellack, Lowenfeld, permitiendo realizar un análisis sobre los principales argumentos teóricos, los cuales sustentan los aspectos relacionados con la expresión creativa como medio pedagógico para lograr la integración social, las habilidades sociales, la creatividad, entre otros, permitiendo comprender y abordar el problema en cuestión. De igual manera ha sido de gran utilidad para guiar la realización de varias actividades contempladas en una serie de talleres cuyo fin es beneficiar al paciente con esquizofrenia simple, a la familia y a la institución.

1.1 ESQUIZOFRENIA SIMPLE

El término esquizofrenia³ fue introducido por el psiquiatra suizo Bleuler en 1911, si bien este trastorno ya fue identificado por el psiquiatra alemán Kraepelin⁴ en 1896 bajo el nombre de demencia precoz⁵, queriendo enmarcar con este término a aquellas personas que necesariamente sufrían graves deterioros cognitivos y comporta mentales similares a las demencias experimentadas por algunas personas ancianas, pero refiriéndose en este caso a la edad juvenil.

Bleuler, sin embargo, observó que no era así en todos los casos y consideró más apropiado dar el nombre de esquizofrenia a un cuadro que se caracterizaba por una escisión en la asociación de ideas, una retirada de la realidad y de la vida social. El término esquizofrenia en sí significa "mente partida". La edad de aparición de la esquizofrenia está comprendida entre los 15 y los 45 años. Aunque suele comenzar al final de la adolescencia también hay casos de aparición en la infancia que suelen enmascarse con problemas escolares o alteraciones del comportamiento.

³ BLEULER, E. Demencia Precoz. El grupo de las Esquizofrenias. Buenos Aires: Lumen-Hormé, 1993. p. 60.

⁴ KRAEPELIN, E. Psychiatrie: Einlehrbuch (8ª ed., vol. 3). Leipzig: Barth, 1913. p. 50.

⁵ *Ibíd.*

La esquizofrenia es una de las enfermedades mentales más serias que ocasionan una gran perturbación en las relaciones sociales, familiares y laborales de las personas que la sufren por eso es importante la intervención desde la pedagogía en el arte para que a través de diferentes talleres de expresión creativa ayude al paciente a darle otra visión a su realidad y motivarlo así a que junto con los demás tratamientos sea más llevadera su enfermedad.

“Los pacientes que padecen de esquizofrenia simple, carecen del carácter afectivo, convirtiéndolos por esta razón en seres con baja autoestima y falta de motivación por pertenecer a una sociedad según ellos llenos de prejuicios”.

Desde la experiencia del taller denominado “Flores para mí. “ Basado en rescatar la autoestima y el crecimiento personal de los pacientes se pudo comprobar la desmotivación y la apatía por parte de algunos en participar de la actividad las cuales se dieron porque para ellos era difícil observarse en el espejo y más aún rescatar dichos valores que ellos creían haberlos perdido. El sujeto 1 opino acerca de su decisión por no querer participar diciendo “No tengo ganas de hacerlo, amanecí muy triste y es mejor quedarme sentada”, es ahí clave que el docente respete en primera instancia la decisión del paciente pero a la vez confronte el problema y busque una alternativa por medio de la expresión creativa que cambie esa visión negativa de los pacientes.

Al abordar los distintos aspectos característicos de la esquizofrenia se puede comprender que los síntomas presentes en esta enfermedad alteran la capacidad de las personas para funcionar en la vida diaria, propiciando la pérdida en sus relaciones sociales. Se considera que debido a la enfermedad surgen dificultades en las relaciones interpersonales y existe una tendencia marcada al aislamiento.

Según el manual de diagnóstico sobre la enfermedad mental que maneja el hospital, la esquizofrenia es caracterizada por síntomas psicóticos con trastornos del pensamiento, sentimiento y comportamiento. Ahora bien, en este proyecto no se pretende intervenir en los tratamientos que siguen los pacientes, más sí contribuir como educador de artes en actividades motivantes dirigidas a descubrir y potenciar las expresiones creativas para disminuir el aislamiento y mejorar su condición de vida.

El nombre de los talleres surgió de la experiencia de cada paciente, a través de los diferentes problemas que ellos contaban, fueron representados como símbolos para poder salir de un momento difícil, siendo este el caso de los talleres “*NATURALMENTE CREANDO, ILUMINANDO NUESTRO CAMINO E INMORTALIZANDO LOS MOMENTOS FELICES*”

1.2 HABILIDADES SOCIALES EN LA ESQUIZOFRENIA

1.2.1 Definición. Toda habilidad social es un comportamiento o tipo de pensamiento que lleva a resolver una situación social de manera efectiva, es decir, aceptable para el propio sujeto y para el contexto social en el que está. Así, las habilidades sociales han sido vistas como comportamientos o pensamientos que son instrumentales para resolver conflictos, situaciones o tareas sociales.

Las relaciones interpersonales son un elemento fundamental para lograr un adecuado desempeño de la persona para cubrir a lo largo de su vida, convirtiéndose en un factor determinante para su integración social y su adaptación a largo plazo. Por este motivo, las personas necesitan disponer de una serie de capacidades cognitivas-emocionales donde se permita la convivencia en el intercambio social.

Con respecto a lo anterior el paciente con esquizofrenia simple necesita desarrollar estas habilidades mediante la realización de Talleres de Expresión Creativa encaminados a la creación a partir de la transformación de lo aprendido, despertando su interés por participar en conjunto.

Para Bellack⁶, la adecuada Ejecución Social está influenciada por un número de factores que incluyen las Habilidades Sociales, la percepción social y la motivación para la interacción.

De esta manera fue encaminado el desarrollo de cada taller puesto que siempre se quiso motivar al paciente a que participara de cada ejercicio porque la enseñanza en la elaboración de los productos llamaba mucho su atención.

De acuerdo con el desarrollo y naturaleza de las habilidades sociales, Mueser y Sayers establecieron una serie de principios:

1.2.1.1 Principios básicos:

- Las habilidades sociales pueden ser aprendidas y enseñadas a personas con deterioros. A través de las influencias combinadas de la observación de modelos, del refuerzo social y del refuerzo material, se puede adquirir un repertorio de habilidades para su uso social en personas con déficit; que puede provenir de la falta de motivación, del desuso, de los efectos de los

⁶ BELLACK, A., TURNER, S., HERSEN, M. y LUBER, R. Un examen de la eficacia de entrenamiento en habilidades sociales para los pacientes con esquizofrenia crónica. Hospital y Comunidad Psiquiátrica. 1984. 1023-1028 [en línea] [citado 2015-06-16] Disponible en internet: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10214/Navarro.pdf?sequence=1>

síntomas positivos o de la pérdida de las relaciones contingenciales de refuerzo dispuestas en el ambiente.

- Las habilidades sociales son específicas a cada situación, de modo que lo apropiado de la conducta social depende en parte del contexto ambiental en el que ocurre. Las reglas que regulan la conducta social están influidas por diferentes factores, como el propósito de la interacción, el sexo de los participantes, el grado de familiaridad y relación entre los actores, el número de personas presentes, el escenario y el momento.
- Las habilidades sociales inciden sobre el funcionamiento social y sobre el curso de la esquizofrenia. A través de la mejora en la calidad de vida y la reducción de las exacerbaciones sintomáticas, las habilidades sociales son un instrumento de protección personal.

Teniendo en cuenta estos principios, el docente al momento de la evaluación debe ser situacional. En este caso en los pacientes con esquizofrenia simple no era ético calificarlos como buenos o malos porque la idea no era herir susceptibilidades sino contribuir en su progreso.

1.3 INTEGRACION SOCIAL

La Integración Social es un proceso dinámico influenciado por múltiples factores, incidentes para que las personas puedan participar de un entorno general, el cual exige la atención y apoyo desde diferentes ámbitos, implica trascender desde un contexto específico hacia un entorno más amplio, cabe mencionar el proceso de integración social se inicia en la familia, posteriormente en las instituciones sociales y finalmente en la sociedad. Este proceso de Integración Social, contempla no solo la integración de carácter físico sino también aquella de carácter funcional, emocional y social, lo cual permite a cada individuo formar parte activa en la Sociedad.

Para el caso específico de personas que presentan algún trastorno mental - físico, como la esquizofrenia, el proceso de integración social es más complejo, porque exige el apoyo especializado de distintas disciplinas para contribuir y potenciar el desarrollo de habilidades sociales que faculten a esta población para integrarse de manera positiva a la sociedad, a la vez ayuden a disminuir los niveles de estigmatización los cuales afectan de manera significativa la recuperación y por ende la integración en la sociedad.

Es por eso que se partió desde un comienzo en reconocer que este proyecto conlleva a un proceso diario, de conocer al paciente en sus cualidades y necesidades, para poder ayudarlo a integrarse. En la ejecución de cada taller se fue despertando poco a poco la curiosidad, la participación y la imaginación que

fueron representadas en la creación de nuevas formas, colores y del propio sentido a lo ya establecido fomentando así el acto creativo.

Por ejemplo en el caso del taller creamos y creemos donde se les explico la elaboración de mándalas en vitrales paso a paso ellos fueron cambiando lo aprendido por experimentaciones a nuevas formas, utilizando otros colores, diseños y materiales reutilizando así el reciclaje de una forma creativa.

1.4 CREATIVIDAD

“Se puede definir como un estado, actitud o disposición del espíritu humano quien tiene la capacidad de establecer redes de relación para la creación, identificación, planteamiento, solución significativa y divergente de una situación problemática”⁷

Muchos expertos en educación, trabajo, y ciencia, han investigado la creatividad desde múltiples perspectivas, generando una gran cantidad de definiciones dependiendo básicamente de los intereses de la persona que lo estudia.

A partir de la segunda mitad del siglo pasado, cuando las pruebas psicométricas como, por ejemplo, la medición de la inteligencia estaban en su apogeo, la creatividad estaba ligada a la obtención de coeficientes intelectuales elevados, donde la inteligencia y creatividad eran lo mismo.

Posteriormente, la creatividad comienza a ser considerado como un proceso vinculado a la manera de percibir y afrontar problemas, por lo tanto, destinada a buscar las soluciones pertinentes. Esto implica que todas las personas pueden brindar soluciones creativas, pero de distintas maneras.

En esta línea de pensamiento, algunos investigadores como Dubuffet⁸ afirmaba que todos llevamos un potencial creativo que las normas sociales actuales anulan. Esto se observa en las creaciones de personas que se mantienen al margen de la sociedad, tales como: internos de hospitales psiquiátricos, autodidactas, solitarios, inadaptados o ancianos, se refieren a la creatividad como una actitud intelectual involucrada con el denominado “ pensamiento divergente”, entendiéndose este como el tipo de pensamiento que ante un problema específico, puede formular varias respuestas alternativas, en contraposición al llamado “ pensamiento convergente” capaz de dar respuestas.

⁷ OSTROVSKY, Graciela. Cómo construir competencias y desarrollar el talento. Bogotá: Editorial cultural Internacional. Vol. 1. 2007. p. 52.

⁸ DUBUFFET, J. Art Brut Prefiere artes culturales. Art Brut, Locura y Marginalia (texto specialissue del artículo 8). Madrid: s.n., 1987. p. 27: 31-3.

Siendo este el caso de este proyecto donde a pesar de que se les enseñó un paso a paso el fin era de involucrar el pensamiento divergente en cada paciente donde no solo se quedarán con lo aprendido sino buscarán nuevas formas de creación a través de su propia imaginación y habilidad.

1.4.1 La naturaleza de la creatividad. Los estudios sobre la creatividad provienen de un campo de estudio multidisciplinario, donde los conocimientos proceden de las disciplinas más variadas: Psicología, Filosofía, Pedagogía, Publicidad, Ciencias experimentales, Diseño en general, Retórica, Artes Plásticas y Visuales.

La creatividad es un proceso de carácter polifacético y dinámico, el cual marca, al mismo tiempo, la marcha en el desarrollo hacia adelante, llevando en sí mismo su origen y su meta.

A su vez, es inherente a la especie humana, por lo tanto se puede afirmar que existen tantas formas del acto creativo como personas individuales integrantes de nuestra especie.

La creatividad es un proceso complejo de la subjetividad humana que se manifiesta en la producción de algo nuevo y valioso dentro de un contexto determinado y es en definitiva ese contexto el que define su valor.

Dentro de este proyecto investigativo se tomó en cuenta en método Montessori asignando el proceso de auto-creación y libertad como medio fundamental para desarrollar las diferentes actividades en este caso encaminadas a la motivación y participación de los pacientes de una manera voluntaria donde a través de la enseñanza de un modelo ellos puedan transformarlo aplicando así el sentido individual de lo que representa la creatividad⁹.

1.4.2 Características del individuo creativo. Las investigaciones sobre la imaginación creadora surgen de la mano de Joy Paul Guilford. Su gran mérito radica en haber revalorizado el tema de la creatividad denunciando la poca investigación que existía al respecto. El autor atribuye este hecho al auge del conductismo, escuela de psicología que se dedicó a estudiar exclusivamente los procesos “lógicos” del aprendizaje.

Guilford introdujo el concepto de pensamiento divergente como opuesto al convergente y fue uno de los primeros en hablar de las características personales de los creativos, definiendo la creatividad como una forma de

⁹ METODO MONTESSORI. [en línea] [citado 2015-06-16] Disponible en internet: <http://www.fundacionmontessori.org/Metodo-Montessori.htm>

pensamiento que se da en una persona como consecuencia de la percepción de una situación problemática.

“Los seres humanos adquieren y desarrollan conocimientos, creatividad y competencias desde los inicios de su propia socialización. Las experiencias acumuladas, los saberes adquiridos, los aprendizajes sociales, las reflexiones atesoradas y realizadas sobre éxitos y fracasos dan cuenta de un conocimiento con valor agregado¹⁰”.

1.4.3 Creatividad e inteligencia. Otras líneas de investigación en la temática de la creatividad, la describen como un complemento o grado supremo de la inteligencia. También, como una especie de inteligencia creadora, con gran capacidad de síntesis por la combinación ingeniosa y coherente de distintos elementos, cuyo objetivo es formar algo nuevo. La respuesta creativa es inteligente y será buena si es relevante, nueva y ensancha el círculo de la experiencia.

Para Erich Fromm, la creatividad es la capacidad que posee el individuo de ver, percibir y reaccionar.

Según Carl Rogers¹¹ considera a las personas como básicamente buenas o saludables, o por lo menos no malas ni enfermas. En otras palabras, considera la salud mental como la progresión normal de la vida, y entiende la enfermedad mental, y otros problemas humanos, como distorsiones de la tendencia natural. La teoría de Rogers está construida a partir de una sola “fuerza de vida” que llama **la tendencia actualizante**. Esto puede definirse como una motivación innata presente en toda forma de vida dirigida a desarrollar sus potenciales hasta el mayor límite posible.

1.4.4 Creatividad Proceso, Producto y Personalidad. La creatividad ha sido estudiada desde diferentes puntos de vista según se ponga especial énfasis en la personalidad, en el proceso o en el producto.

Es por eso la personalidad creativa posee originalidad y apertura al entorno. Se siente satisfecha de sí misma y en su acción creadora presenta una tolerancia a la ambigüedad, junto con la necesidad de satisfacer los intereses y la autoconfianza.

¹⁰ GUILFORD, PAUL. Factio Indutus Amictus. [en línea] [citado 2015-03-16] Disponible en internet: <http://indutus-amictus.blogspot.com/2012/10/joy-paul-guilford-1897-1987.html>

¹¹ CARL, ROGERS. Teorías de la personalidad. [en línea] [citado 2015-03-16] Disponible en internet: <http://webspaceship.edu/cgboer/rogersesp.html>

Implica, de esta manera, una forma de pensar que se desarrolla mediante el aprendizaje de una postura que puede ser aplicada en cualquier ámbito vital. El proceso creativo permite resolver problemas, puesto que consiste en una situación que reclama del individuo tanto el trabajo con las informaciones que posee como la aplicación de experiencias anteriores, para luego combinarlas con estructuras nuevas que puedan solucionar un problema. También es un proceso que configura y corrobora ideas o hipótesis y, al mismo tiempo, comunica sus resultados. Esto implica, entonces, que el resultado es algo nuevo, algo que con anterioridad no se había visto. El proceso creativo incluye, entre otras cosas, el pensamiento aventurero, la inventiva, el descubrimiento, la curiosidad y la imaginación.

De igual manera cuanto más creativo sea, más amplio será su campo de acción o de implementación. “El almacenamiento de información es un aprendizaje estéril y repetitivo. El pensamiento creativo es reorganización de tales informaciones, proceso que proporciona satisfacción y disposición creativa para cada situación en que se trata de resolver un problema¹²”.

Con referencia al estudio de la creatividad a nivel individual, social o institucional, la comprensión de este fenómeno se justifica y se extiende a contextos tan diversos como el educativo, el empresarial, el científico, el tecnológico, el político, e incluso al contexto del desarrollo personal, siendo la creatividad un constructo esencial para comprender el desarrollo humano. La definición de la creatividad está lejos de alcanzar unanimidad entre la comunidad científica.

Torrance¹³ incluye en su definición de creatividad características como la capacidad para identificar lagunas en la información, formular y producir nuevas ideas, recombinarlas, proponer varias alternativas para la solución de problemas para comunicar los resultados.

Desde esta perspectiva, este trabajo de investigación está enfocado a rescatar en la persona que padece de esquizofrenia simple, todo su potencial creativo para convertirlo en el medio eficaz para darle solución a sus problemas, refiriéndonos a la carencia de contactos sociales que el paciente presenta por el mismo hecho de la estigmatización de su enfermedad, siendo la expresión creativa el conducto a la comunicación de sus ideas, pensamientos y al acople social a partir de su integración.

¹² OSTROVSKY, Op. cit., p. 53.

¹³ TORRANCE. Gobierno de Canarias. [en línea] [citado 2015-03-16] Disponible en internet: http://www.gobiernodecanarias.org/educacion/5/DGOIE/PublicaCE/docsup/Libro_TORRANCE.pdf

1.5 PEDAGOGIA

La pedagogía estudia a la educación como fenómeno complejo y multireferencial, indicando existen conocimientos provenientes de otras ciencias y disciplinas donde le pueden ayudar a comprender lo que es la educación. En este contexto, la educación tiene como propósito incorporar a los sujetos a una sociedad determinada que posee pautas culturales propias y características; es decir, la educación es una acción donde lleva implícita la intencionalidad del mejoramiento social progresivo porque permite al ser humano desarrollar todas sus potencialidades¹⁴.

Es por eso que la educación como actividad supone un conjunto de prácticas sociales expresadas literalmente en las estructuras de la sociedad. La educación se caracteriza también por el tipo de actividad que propone, por el conjunto de conocimientos que se comparten entre las generaciones.

Al respecto la educación es capaz de alcanzar otros dominios distintos del solo desarrollo de la inteligencia tales como el despliegue de las dimensiones del espíritu (estética, moral, creatividad, inteligencia).

Dentro del proceso de enseñanza como educador se guio continuamente al paciente en el desarrollo de los talleres, respetando siempre la intervención en los cambios creativos dados a sus obras. Pero sin olvidar la función importante desde la pedagogía.

Por tanto al hablar de pedagogía - educación se tiene en cuenta la acción practica y axiológica, la primera está orientada por la enseñanza - aprendizaje; la axiología, por el conjunto de valores que se promueven, indistintamente, en dichos procesos. Esto valores aparecen ocultos en la reiteración de la práctica. Se vuelven intencionales, no objetivos y por consiguiente son arbitrarios. De esta forma, la Pedagogía trabajara sobre este doble registro ya que interesándose por la enseñanza observara un conjunto de principios regulativos en el aprendizaje. Esta observación es importante en cuanto expresa que la actividad del pedagogo estará más orientada por propiciar un conjunto de análisis derivados de la relación entre lo ideal y lo práctico; menos por forjar el instrumento para su regulación. Por esto mismo la pedagogía, a decir de Reoul, consiste en la acción de acompañar¹⁵.

“Un educador que desconozca los límites de su poder y la libertad de aquellos a los que educa no sería más que un policía de las almas.”¹⁶

¹⁴ PEDAGOGIA. [en línea] [citado 2015-06-16] Disponible en internet: <http://es.wikipedia.org/wiki/Pedagog%C3%ADa>

¹⁵ MIALARET, Gastón. Las Ciencias de la Educación. Paris: PUF, 1976. p.7.

¹⁶ REBOUL, Olivier. La Pedagogía de la Educación. Paris: Puf, 1989. p. 8.

Arte, Mente y cerebro Una aproximación cognitiva a la creatividad¹⁷

El profesor de arte debe asumir el rol del preceptor, fuera de suministrar un ambiente cómodo y propicio, el maestro tiene muy poca participación activa; su tarea es preventiva más que prescriptiva.

Es por eso el criterio opuesto, aunque algo menos favorecido en la actualidad, es igualmente familiar para quienes han actuado en los campos de las artes y la educación.

Según esta perspectiva, que puede denominarse el enfoque "de la instrucción", "directivo" o "de la enseñanza de destrezas", el desenvolvimiento es, como mínimo, insuficiente. Al igual que un huérfano abandonado en un sitio poco propicio, el joven artista, si se lo deja librado a sus propios recursos, nunca habrá de concretar sus potencialidades. Para que una planta inmadura pueda sobrevivir y prosperar, es necesario cultivarla con cuidado o incluso trasplantarla. Del mismo modo, el alumno, aun el que manifieste condiciones promisorias, no llegará a nada sin la guía firme y la activa intervención de algún adulto más capacitado, siendo esta la labor del docente.

1.6 PEDAGOGIA Y CREATIVIDAD

El desarrollo de este proyecto se basó en las concepciones de la escuela nueva, que buscaba renovar una escuela tradicional formalista, memorística, con un alumno pasivo y un maestro como único protagonista de un proceso que coartaba la libertad para pensar y crear. Según el autor francés Roger Gilbert¹⁸ "Un ejemplo característico lo ofrece la pedagogía del dibujo: El maestro ejecuta en la pizarra un dibujo, a menudo geométrico, cuyos sectores pinta con tiza de colores.

El trabajo del alumno consiste en producir una copia fiel que se apreciara esencialmente por la exactitud, así como las cualidades conexas como la nitidez del trazado, la homogeneidad del color, la pulcritud... La Escuela Nueva por el contrario introducirá bajo el rotulo de actividades libres toda una serie de trabajos destinados a desarrollar la imaginación, e espíritu de iniciativa, y en cierta medida la audacia creadora: Dibujos, pinturas y modelados, trabajos, exposiciones libres.

De esta misma manera en este proyecto se enseñó el paso a paso de diferentes trabajos pero con la oportunidad de permitirle al paciente explore su lado creativo,

¹⁷ GARDNER, H. Arte, Mente y Cerebro, Una aproximación cognitiva a la creatividad. México: Paidós Ibérica, S.A. 1982.

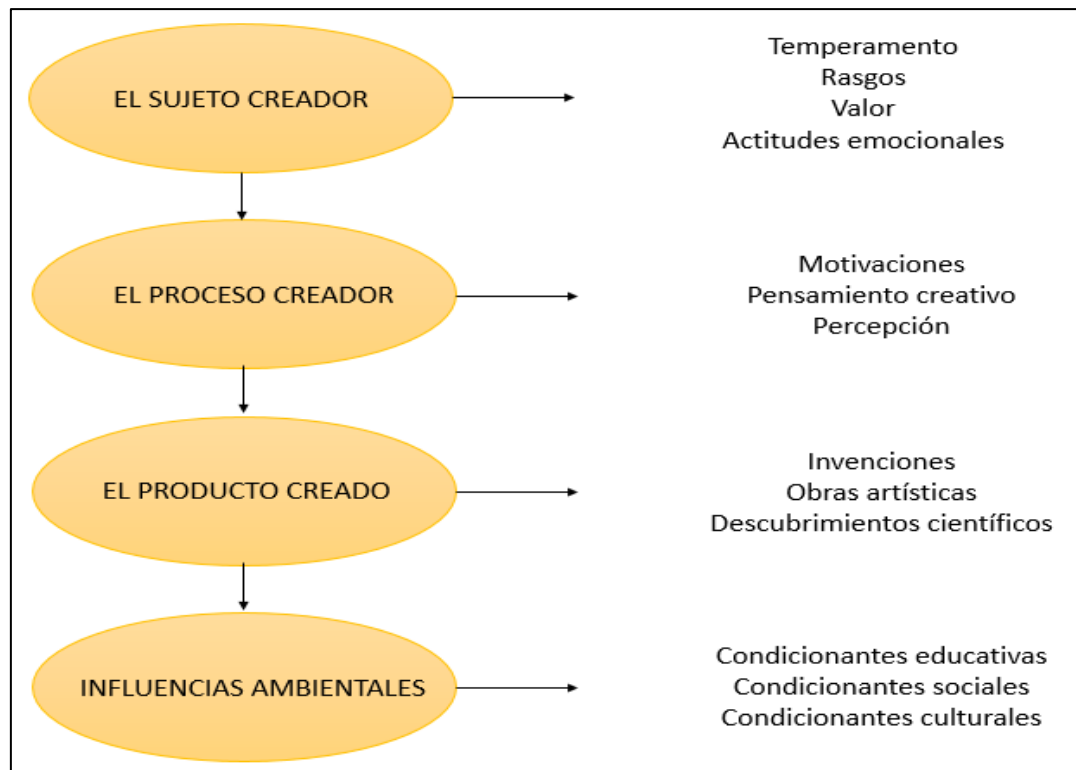
¹⁸ GILBERT, Roger. Las ideas actuales en la pedagogía. México: Grigalbo, 1977.

donde ellos a través de lo aprendido partan para dar una transformación desde la introspección a sus obras.

Según Lowenfeld:

El término creatividad se ha hecho demasiado popular, ya que se lo aplica a pintura decorativa, a títulos de libros, proyectos para hacer casa o pasatiempos. La definición de capacidad creadora depende de quien la enuncie. Los investigadores a menudos se limitan en su definición, estableciendo que la capacidad creadora significa flexibilidad de pensamiento, o fluidez de ideas; o puede ser también la actitud de concebir ideas nuevas o de ver nuevas relaciones entre las cosas. En algunos casos la capacidad creadora es definida como la actitud de pensar en forma diferente a los demás. La capacidad creadora se considera generalmente como un comportamiento constructivo, productivo, que se manifiesta en la acción o en la realización. No tiene porque sr un fenómeno único en el mundo pero debe ser básicamente una contribución al individuo¹⁹.

Figura 1. Categorías de la creatividad



Fuente: este estudio

¹⁹ LOWENFELD, Op. cit.,

Estas cuatro categorías se constituyen en los actores principales de la creatividad. En torno a ellas giran la mayoría de las actividades, componentes y relaciones del acto creador.

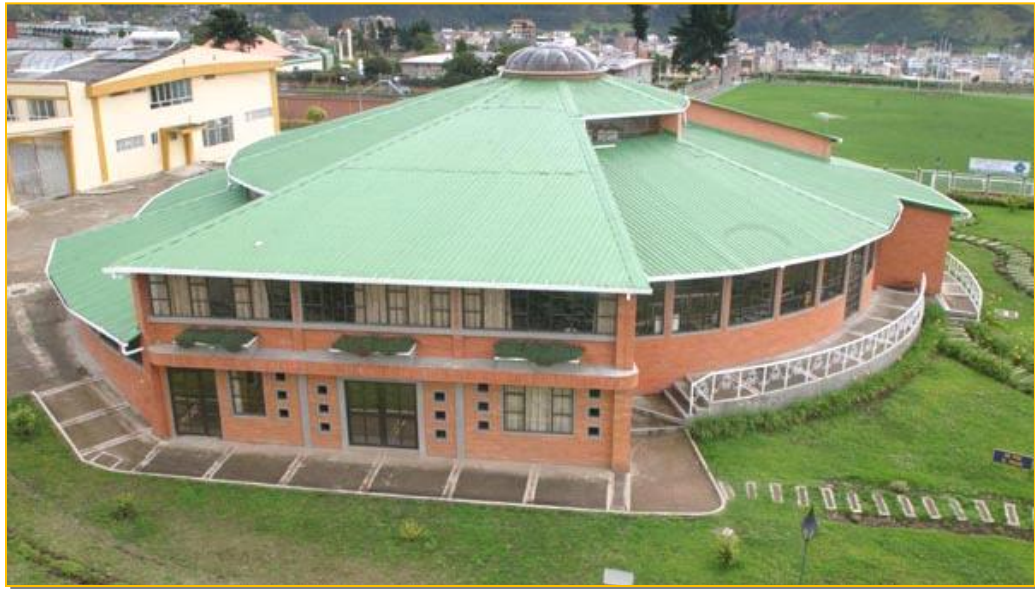
El talento creativo de los seres humanos se ha constituido en el corazón y en el núcleo básico de los procesos de desarrollo, los cuales son el resultado de la capacidad para imaginar, teorizar, conceptuar, experimentar, inventar, articular, organizar, administrar, resolver problemas y hacer cientos de cosas que han contribuido al progreso del individuo y de la humanidad en general. “Hay que aceptar que su desarrollo ha contribuido positivamente a un replanteamiento de los mecanismos que promueven el cambio y las transformaciones de los sistemas. El talento creativo de los seres humanos se ha constituido en el corazón y en el núcleo básico de los procesos de desarrollo, los cuales son el resultado de la capacidad para imaginar, teorizar, conceptuar, experimentar, inventar, articular, organizar, administrar, resolver problemas, hacer cientos de cosas que han contribuido al progreso del individuo y de la humanidad en general”²⁰.

Finalmente se puede decir que ninguna de estas categorías se habrían podido desarrollar o desplegar si no existiera una fuente motivante que las movilizara y les diera un sentido. En este caso se refiere al papel tan importante que tiene el docente porque además de ser ese medio es el responsable directamente de que un receptor pueda dar resultados óptimos.

²⁰ CERDA, Hugo. La creatividad en la ciencia y en la educación. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio, 2000. p. 24.

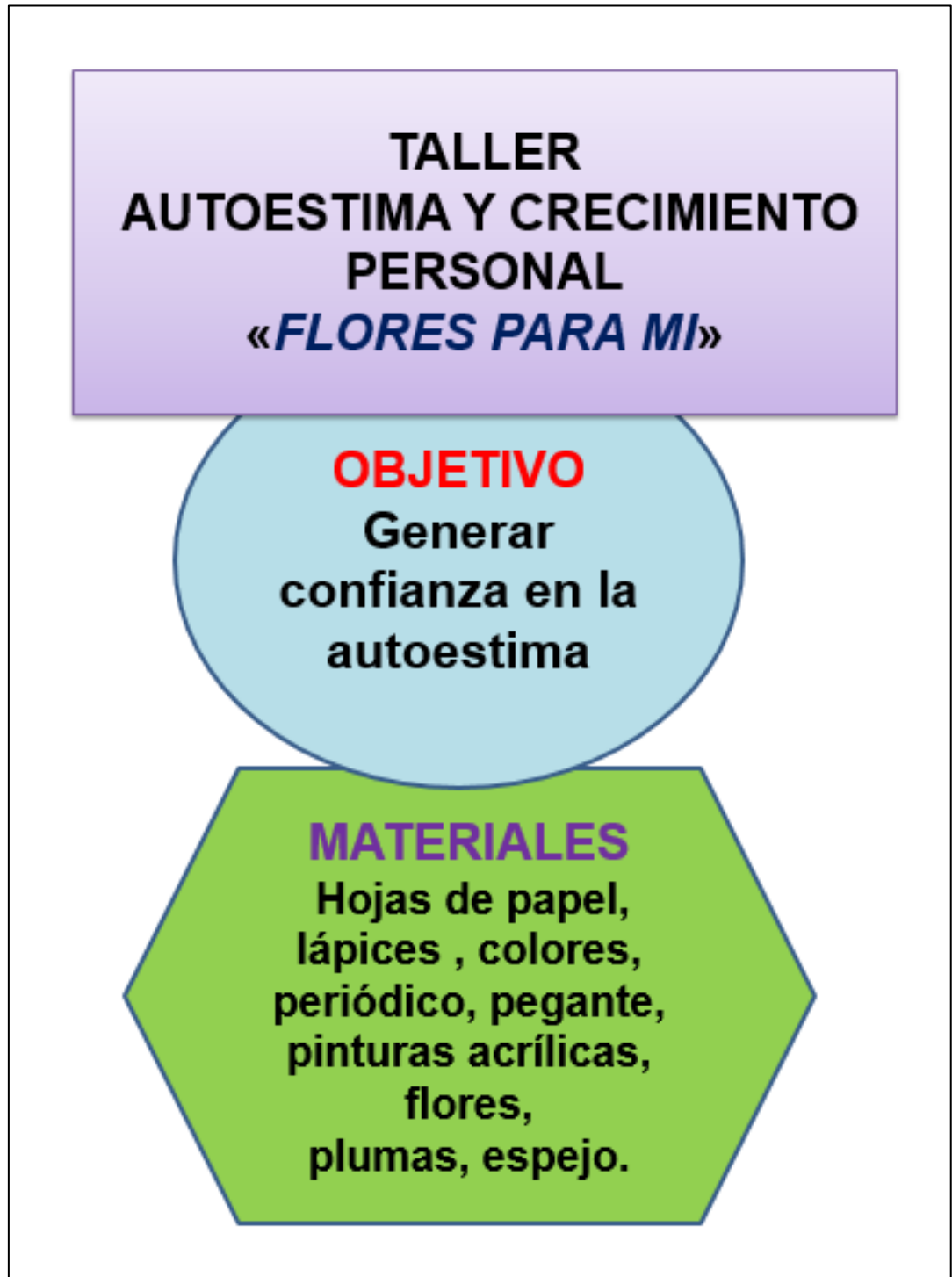
2. TALLERES DE EXPRESION CREATIVA COMO MEDIO PEDAGOGICO PARA LOGRAR LA INTEGRACION SOCIAL DE LOS PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Imagen 1. Kiosko Terapia hospital San Rafael



Fuente: este estudio

Figura 2. Taller de autoestima y crecimiento personal



Fuente: este estudio

2.1 DESCRIPCIÓN Y VIVENCIA DEL TALLER (AUTOESTIMA Y CRECIMIENTO PERSONAL)

Imagen 2. Autoestima y crecimiento personal



Fuente: este estudio

El taller consistió en un comienzo que cada paciente observara su rostro a través del espejo por el lapsus de un minuto para luego dar inicio a la elaboración de un dibujo que representara lo reflejado, a partir del dibujo compartieran con los demás lo que les gustaba y desagradaba de su parte física. Una vez realizado el ejercicio cada paciente elaboraría una máscara transformándola creativamente con el fin de aumentar su autoestima.

Al dar inicio este taller hubieron algunas complicaciones con lo que se pretendía alcanzar puesto que hubieron pacientes que se rehusaron a participar, porque afirmaban que ellos se sentían mal al mirarse en el espejo, les daba lástima de sí mismos porque no tenían ánimo para hacerlo, “sujeto 2 hoy no amanecí bien, me duele mucho la cabeza y no quiero realizar este ejercicio profe”. En ese momento respete su decisión, preferí no insistir, pero si les permití estar en el salón para que observaran y escucharan las experiencias de otros compañeros.

En el transcurso de este taller sentía que el ambiente era un poco tenso, porque se notaba la carencia de autoestima que estos pacientes tienen, para ellos era difícil valorar alguna parte de su físico, por esta razón fui acercándome a cada uno

reconociéndoles que gracias a Dios gozaban de muchos de los sentidos en buen estado y que podían plasmar desde adentro sus sentimientos.

Finalmente cada paciente explico su dibujo y el ambiente se tornó mucho mejor, al realizar las máscaras se notó mucho más entusiasmo logrando parte significativa de la expresión creativa puesto que cada uno le dio a su máscara un toque diferente, logrando así el objetivo como docente que es la enseñanza de valores.

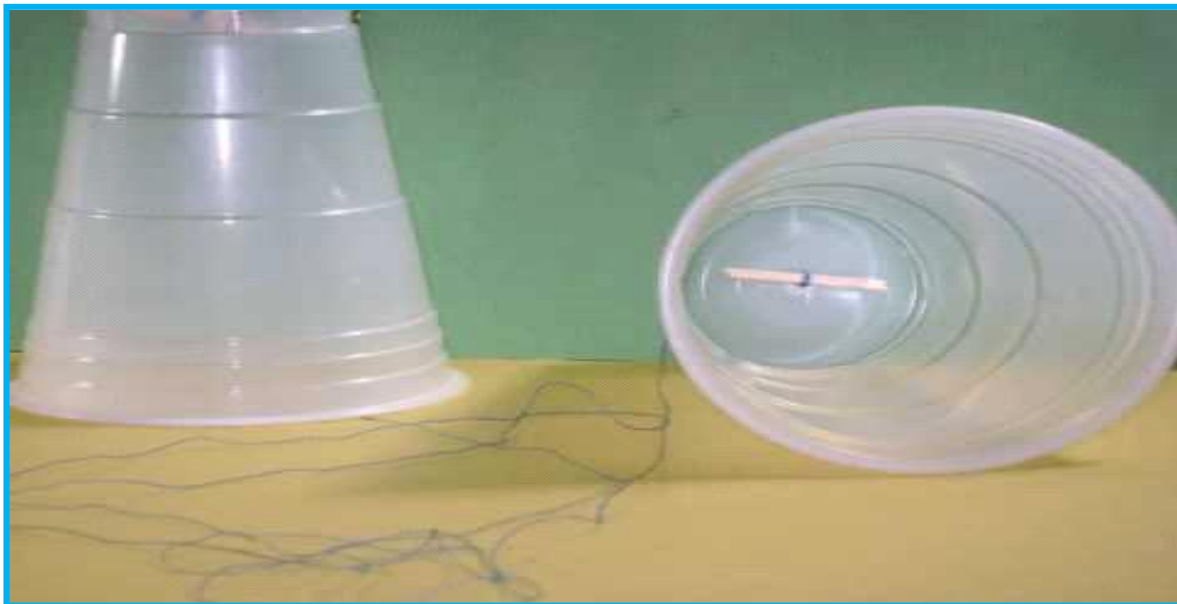
Figura 3. Taller de comunicación y habilidades sociales



Fuente: este estudio

2.2 DESCRIPCIÓN Y VIVENCIA DEL TALLER (COMUNICACIÓN Y HABILIDADES.)

Imagen 3. Comunicación y Habilidades

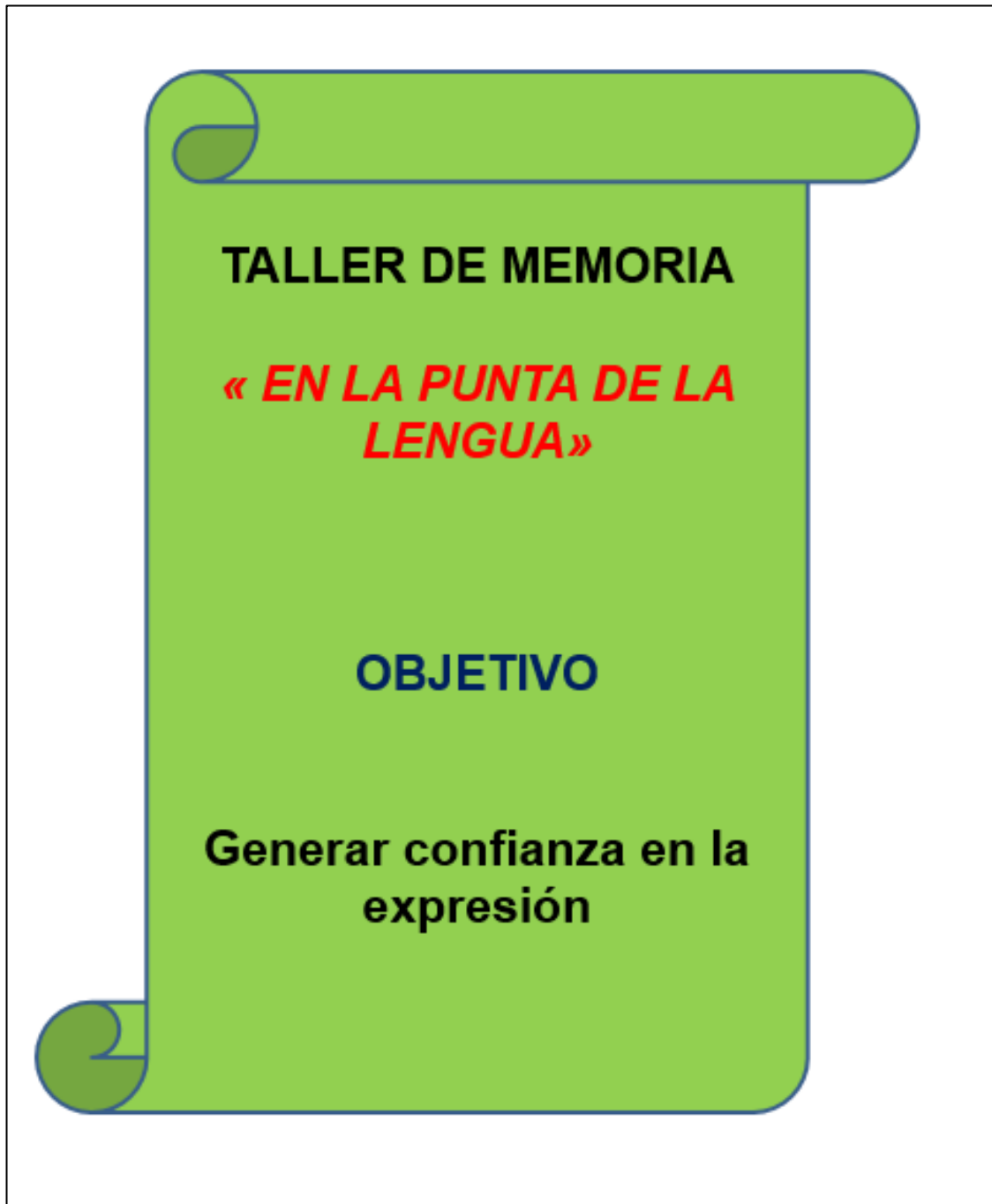


Fuente: este estudio

El taller consistió en la elaboración de un teléfono a través de dos vasos desechables y un hilo, el cual en parejas entablarían una conversación con el fin de dar inicio a la comunicación conociendo mejor a su compañero, luego realizarían un dibujo de acuerdo a su propia experiencia.

El ejercicio resultó positivamente porque los pacientes se preguntaron por sus diferentes gustos y su vida en general permitiéndoles conocerse mejor, después de hacerlo cada uno dibujo a su compañero explicando ante los demás las características del otro, a través del ejercicio hubo más comunicación con todo el grupo, interactuando como docente para lograr una mejor comunicación.

Figura 4. Taller de memoria



Fuente: este estudio

2.3 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (MEMORIA)

Imagen 4. Memoria



Fuente: este estudio

El taller consistió en adivinar el nombre de la canción fomentando así la participación libre del paciente.

En la realización de este taller se comprobó el gusto por la música por parte de los pacientes, fue muy notorio el cambio de ánimo, aunque algunos tarareaban las canciones hubo en la clase mucha diversión para ellos.

Fue un poco difícil que todos supiesen el nombre de la canción aunque algunos se inventaban y le daban un nombre algunos recordaban dependiendo el género más fácilmente, lo importante es que se logró un espacio de esparcimiento y de emoción con todo el grupo de trabajo.

Solo hubo un paciente que se sintió enfermo a la hora de este ejercicio el cual tuvo que ser atendido en enfermería.

Figura 5. Taller de sensibilización



Fuente: este estudio

2.4 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (SENSIBILIZACIÓN)

Imagen 5. Sensibilización

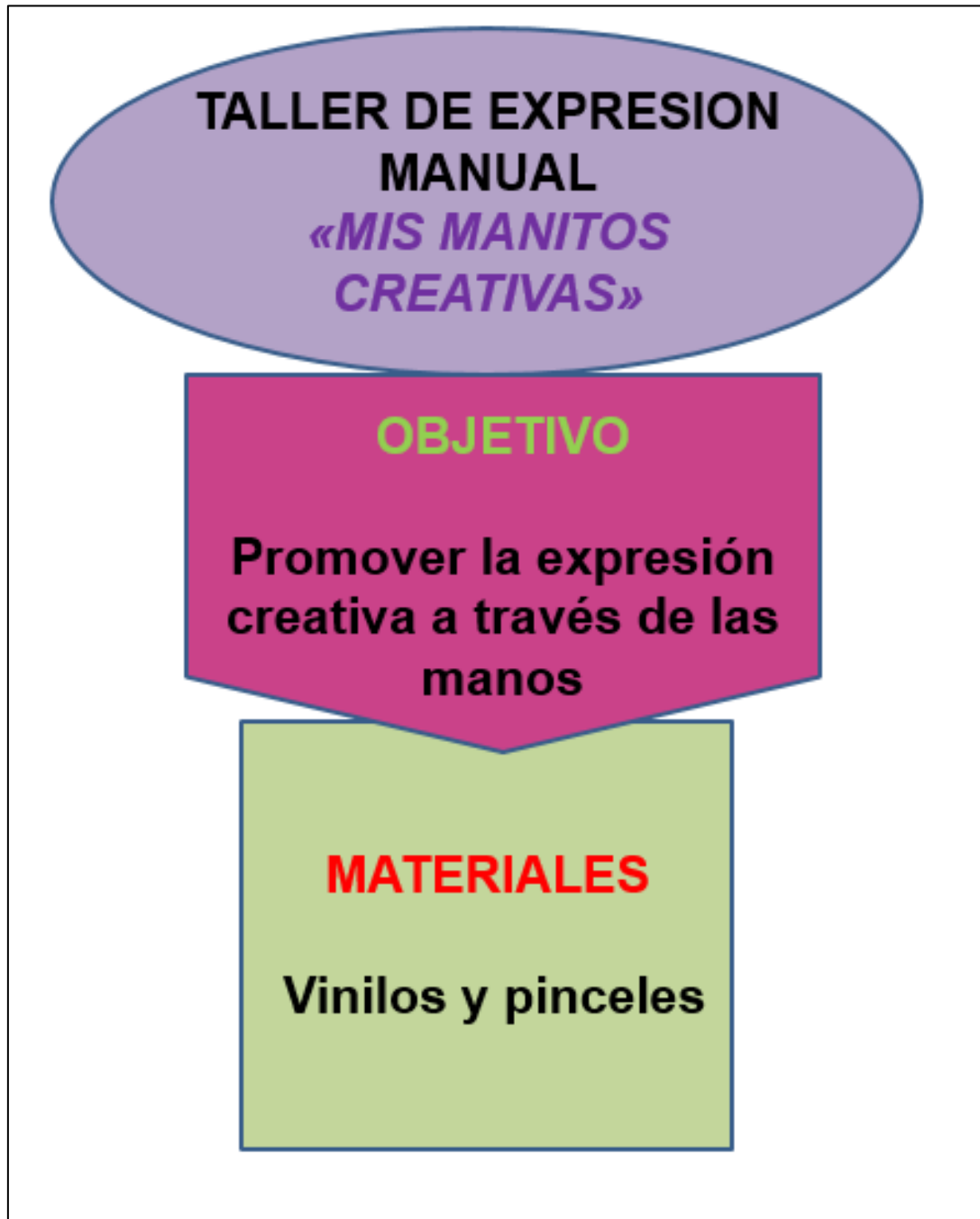


Fuente: este estudio

En este taller se les enseñó a realizar un muestrario de figuras en filigrana para luego realizar de manera creativa una tarjeta que fuese obsequiada a otro compañero, con el fin de fomentar y acrecentar los lazos de la amistad, logrando así una interacción propia del taller, de lo que se quería hacer.

Como vivencia hubo una paciente de edad muy joven que realizó una tarjeta hermosa, a los tres días después de haber realizado este trabajo, ella falleció de un paro respiratorio, fue una experiencia triste recordar el empeño y el amor que tenía por sentirse una persona normal ante los demás.

Figura 6. Taller de expresión manual



Fuente: este estudio

2.5 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (EXPRESIÓN MANUAL)

Imagen 6. Expresión manual



Fuente: este estudio

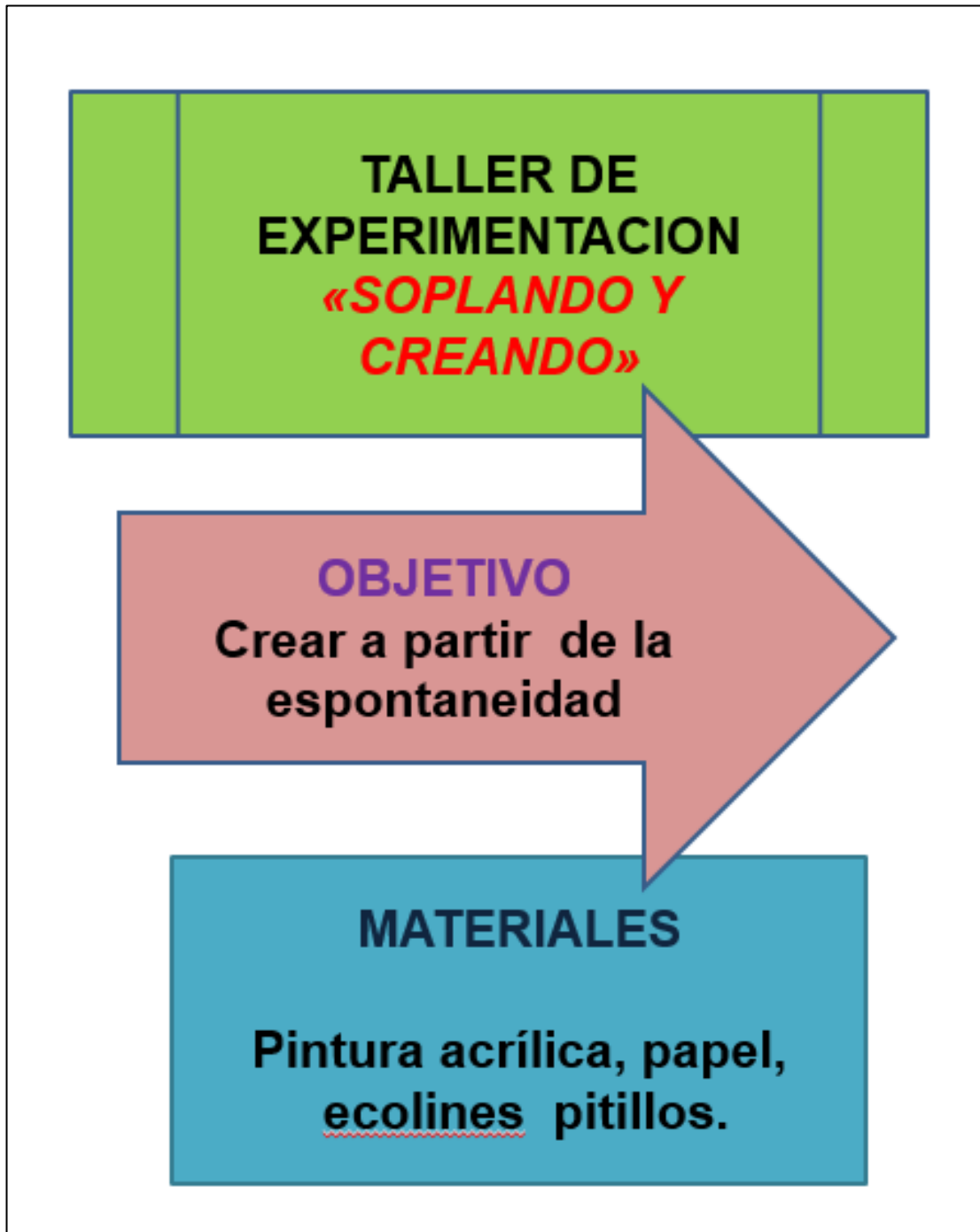
Este taller consistió en la pintura creativa en las manos a través del color.

Con la realización de este taller se logró una parte muy significativa de la meta planteada en la realización de este trabajo de investigación, porque los pacientes lograron a partir de la pintura en las manos la expresión creativa y la integración social con los demás.

Las manos juegan un papel muy importante para ellos, porque además de ser una herramienta necesaria a la hora de crear. Es importante mencionar que estos pacientes tienen el derecho de que se les respete su integridad por esta razón no es permitido tomar fotografías de sus rostros.

Todos los pacientes participaron con mucho entusiasmo y plasmaron en sus manos sus sentimientos reflejados a través del color, sus diseños para muchos serán ingenuos, de niños sin técnica artística pero eso era precisamente lo que se pretendía en este trabajo no crear artistas profesionales sino permitir la expresión auténtica e íntima para toda una sociedad.

Figura 7. Taller de experimentación



Fuente: este estudio

2.6 DESCRIPCIÓN Y VIVENCIA DEL TALLER (EXPERIMENTACIÓN)

Imagen 7. Experimentación

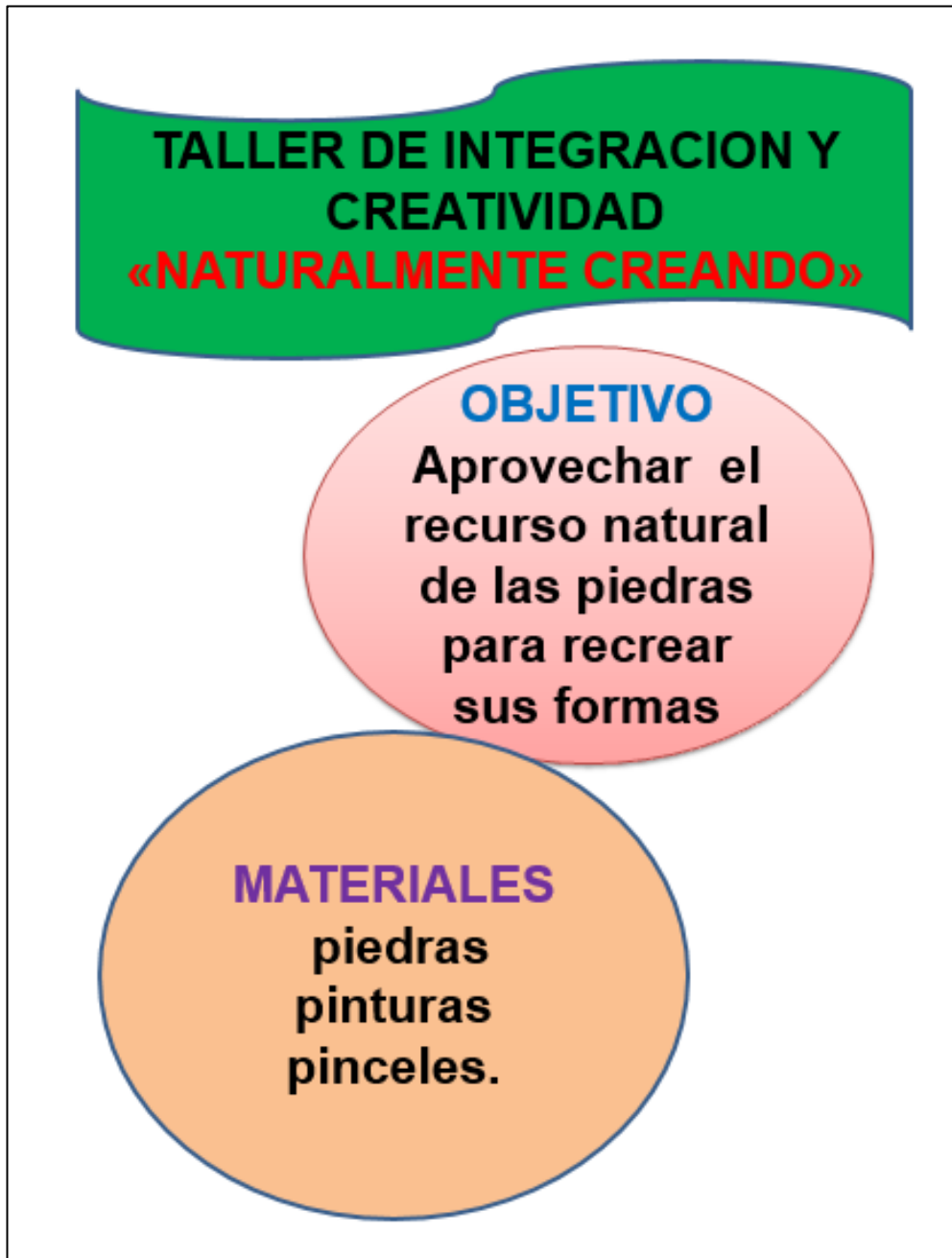


Fuente: este estudio

Este taller consistió en realizar un ejercicio de pintura a través del soplado con el pitillo con el fin de la experimentación y la espontaneidad.

A través del soplado con pintura les permitió realizar después de un trabajo individual uno colectivo cumpliendo con la integración con los demás, todos participaron en este taller y compartieron lo aprendido de una manera voluntaria. logrando con ella desde un enfoque pedagógico la libertad de expresión de cada uno de los pacientes.

Figura 8. Taller de integración y creatividad



Fuente: este estudio

2.7 DESCRIPCIÓN Y VIVENCIA DEL TALLER (INTEGRACIÓN Y CREATIVIDAD)

Imagen 8. Integración y creatividad



Fuente: este estudio

El taller consistió en la recolección de diferentes piedras con el fin de recrear a partir de sus formas una obra creativa.

Con la realización de este taller se lograron muchas cosas significativas, cada paciente al hacer la recolección de las piedras dentro del hospital, pudo compartir diferentes clases con sus compañeros que luego fueron utilizadas para crear una obra a partir de su imaginación, la experiencia según algunos pacientes contaban era como el ejercicio que uno hace al mirar el cielo y encontrar en las nubes similitudes de formas. Lo mismo hicieron con sus piedras buscaron su parte creativa diseñando diferentes pinturas creativas, fue un taller muy agradable y desestresante donde además de la creación libre cada paciente disfrutó el recorrido por la naturaleza del hospital.

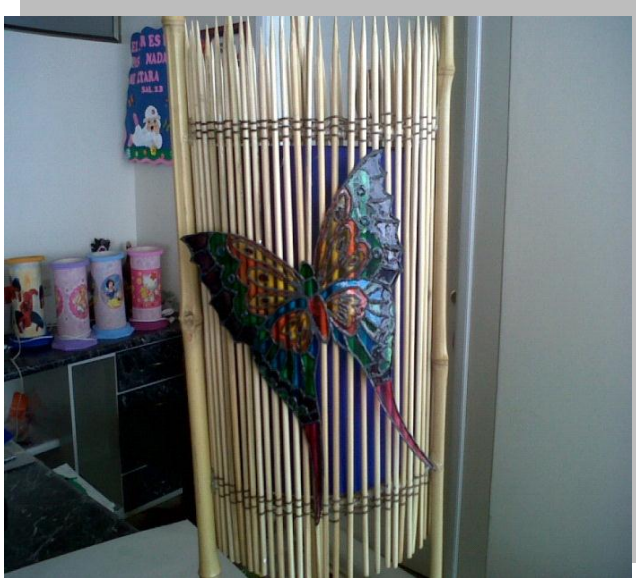
Figura 9. Taller creativo



Fuente: este estudio

2.8 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER. (INNOVACIÓN CREATIVA)

Imagen 9. Innovación creativa

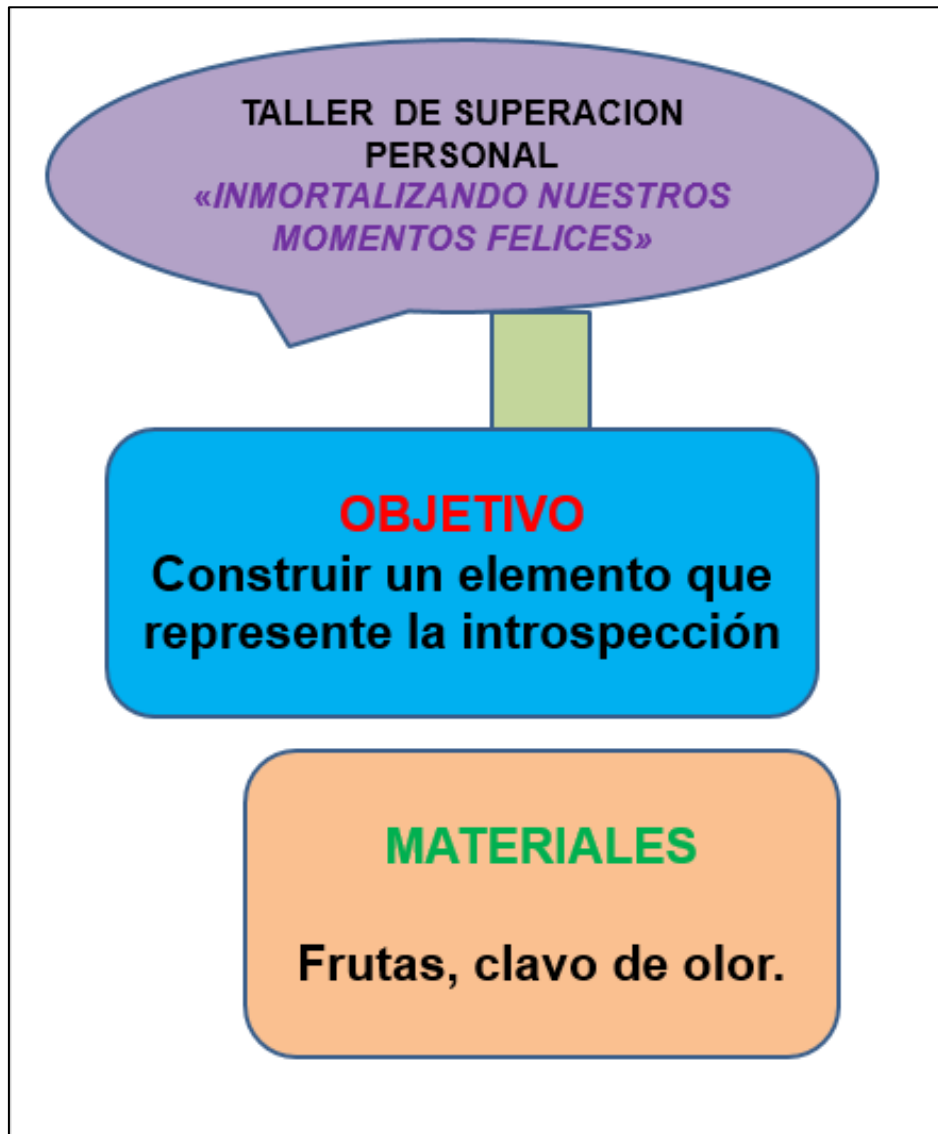


Fuente: este estudio

El taller consistió en la elaboración de una lámpara en parejas a través de diversos materiales.

Este taller fue realizado con el fin de que cada paciente ayude al otro a crear una lámpara, a partir de diferentes materiales, pero con un fin más que material, esta lámpara representara la luz para hallar la solución a los problemas que a diario ellos se enfrentan, para esto cada pareja a medida que iba diseñando su lámpara comentaba cuales eran los problemas con mayor dificultad dentro de su familia, algunos hablaban sobre la tolerancia, otros porque no los entendían, en fin la idea era que en un momento de crisis ellos encendieran esta lámpara y recordaran el objetivo de este taller “mantener la calma y buscar un camino que ilumine su vida”. Todos los pacientes se interesaron por el valor que representaba la lámpara y por recrear a partir de diferentes materiales dándole así un toque único. Desde la pedagogía el arte se encarga de transformar pensamientos que se ven reflejados en los trabajos de los pacientes.

Figura 10. Taller de superación personal



Fuente: este estudio

2.9 DESCRIPCION Y VIVENCIA DEL TALLER (SUPERACIÓN PERSONAL)

Imagen 10. Superación personal



Fuente: este estudio

El taller grupal consistió en la elaboración de un ambientador natural a partir de la creatividad que representara un símbolo desde la introspección.

Este taller fue muy innovador, los pacientes se motivaron en la realización de este trabajo creativo, a medida de que ellos participaban se les informaba la reacción que tenía la fruta al ser inyectada por los clavos, haciendo una analogía con sus vidas en momentos felices, donde podrían hacerlos durar para siempre.

Un paciente decía que a veces era difícil salir de un momento de crisis, pero que las cosas serían diferentes si esa manzana o naranja representara su familia porque ese apoyo es esencial para poderse sentir mejor dentro de una sociedad. con este taller se logra reunir varios aspectos pedagógicos como lo son la expresión, la comunicación y la armonía en el ambiente de trabajo.

Figura 11. Taller de reutilización del reciclaje



Fuente: este estudio

2.10 DESCRIPCIÓN Y VIVENCIA DEL TALLER (REUTILIZACIÓN DEL RECICLAJE)

Imagen 11. Reutilización del reciclaje



Fuente: este estudio

Este taller consistió en el aprendizaje del vitral pero con el fin de propiciar la creatividad en la hora de transformación de lo aprendido utilizándolo diferentes materiales del reciclaje.

En este taller solo hubo un inconveniente con un paciente que había pasado un largo tiempo sin poder dormir, el cual no pudo hacer el ejercicio por el dolor de cabeza que presentaba, los demás realizaron satisfactoriamente el falso vitral en los cds quienes aportaron su toque creativo elaborando mándalas y flores en este nuevo material.

Estas obras creativas fueron expuestas en conjunto con el taller de flores para mí en el Centro Cultural Palatino como incentivo para quienes lo realizaron.

3. CONCLUSIONES

A través de la investigación realizada en el Hospital San Rafael de la Ciudad de Pasto y la experiencia práctica con los pacientes que padecen esquizofrenia simple, es posible comprender que esta patología es una de las enfermedades mentales más serias, que ocasionan una gran perturbación en las relaciones sociales, familiares y laborales de las personas que la sufren.

La mayor parte de las personas con esquizofrenia no pueden llevar una vida normal. Un pequeño porcentaje es más o menos capaz de mantener sus contactos sociales, pero la mayoría no pueden cuidarse a sí mismos y se convierten en personas ociosas, improductivas y con una vida carente de significado.

Con respecto a la finalidad del proyecto, el cual se orientó a contribuir a la integración social de esta población por medio de actividades creativas que potenciarán el desarrollo de sus habilidades, fue posible llevarlo a cabo de manera satisfactoria, porque a partir de la orientación pedagógica los pacientes participaron activamente de todas las actividades programadas, expresando sus ideas e imaginaciones en la elaboración de diversos trabajos creativos.

Se pudo constatar que la expresión creativa en este contexto se convierte en una importante herramienta para favorecer la interacción, la integración social y la comunicación. El papel del docente cumple una importante labor como guía intermediaria porque a través de la enseñanza de los diferentes trabajos los pacientes se motivaron participando.

Las expresiones creativas ayudan mucho en la terapia de un paciente con esquizofrenia simple, pero no se pudieron cumplir todos los objetivos propuestos, en este caso hubo varios pacientes que se rehusaron a participar de los diferentes talleres y otros no los alcanzaron porque murieron en el transcurso.

A partir de la experiencia como docente se comprende que nos solo es importante el hecho de trasferir conocimientos o dictar una clase, sino resaltar la parte humana con estas personas respecto al trato y a su condición de vida.

4. RECOMENDACIONES

La recomendación principal a partir de lo observado dentro de este proyecto investigativo, es tener en cuenta que al pasar el tiempo va siendo más necesario involucrar al arte para que por que por medio de él se desarrollen y potencien las habilidades creativas de los pacientes que padecen una enfermedad mental como lo es la esquizofrenia simple, porque vendrán más generaciones que necesitarán seguir beneficiándose de estos procesos, para irlos integrando de una forma gradual a la vida social.

Gran parte del éxito en la recuperación de la población con enfermedades mentales, depende de la colaboración que se derive de las instituciones sociales, en este caso desde el ámbito universitario, por tanto es importante que constantemente se creen vínculos interinstitucionales para favorecer esta clase de actividades y a la vez brindar la oportunidad a los estudiantes de artes para que contribuyan desde su área a mejorar la calidad de vida a personas con capacidades diferentes.

Este es un tema que requiere de mucha participación de otras áreas que permitan que la vida de estas personas mejore y sea más llevadera, como lo hace el arte muchos otros campos podrían favorecer también la comunicación, la estigmatización, la baja autoestima y la carencia de apoyo.

El tema de este proyecto deja las puertas abiertas para todas las personas que se interesen por colaborar al tratamiento terapéutico desde una perspectiva donde el paciente siempre sea el eje central.

BIBLIOGRAFIA

BLEULER, E. Demencia Precoz. El grupo de las Esquizofrenias. Buenos Aires: Lumen-Hormé, 1993.

CERDA, Hugo. La creatividad en la ciencia y en la educación. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio, 2000.

DUBUFFET, J. Art Brut Prefiere artes culturales. Art Brut, Locura y Marginalia (texto specialissue del artículo 8). Madrid: s.n., 1987.

GARDNER, H. Arte, Mente y Cerebro, Una aproximación cognitiva a la creatividad. México: Paidós Ibérica, S.A. 1982.

GILBERT, Roger. Las ideas actuales en la pedagogía. México: Grigalbo, 1977.

KRAEPELIN, E. Psychiatrie: Einlehrbuch (8ª ed., vol. 3). Leipzig: Barth, 1913.

MIALARET, Gastón. Las Ciencias de la Educación. Paris: PUF, 1976.

OSTROVSKY, Graciela. Cómo construir competencias y desarrollar el talento. Bogotá: Editorial cultural Internacional. Vol. 1. 2007.

REBOUL, Olivier. La Pedagogía de la Educación. Paris: Puf, 1989.

VASSILIADOU YIANNAKA, María. La expresión plástica como alternativa de comunicación en pacientes esquizofrenicos: arte, terapia y esquizofrenia. Madrid: Universidad complutense de Madrid, Facultad de Bellas artes, 2015.

NETGRAFIA

BELLACK, A., TURNER, S., HERSEN, M. y LUBER, R. Un examen de la eficacia de entrenamiento en habilidades sociales para los pacientes con esquizofrenia crónica. Hospital y Comunidad Psiquiátrica. 1984. 1023-1028 [en línea] [citado 2015-06-16] Disponible en internet: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10214/Navarro.pdf?sequence=1>

CARL, ROGERS. Teorías de la personalidad. [en línea] [citado 2015-03-16] Disponible en internet: <http://webspace.ship.edu/cgboer/rogersesp.html>

GUILFORD, PAUL. Factio Indutus Amictus. [en línea] [citado 2015-03-16] Disponible en internet: <http://indutus-amictus.blogspot.com/2012/10/joy-paul-guilford-1897-1987.html>

HOSPITAL SAN RAFAEL, BOLETIN INFORMATIVO, San Juan de Pasto: s.n. 2010. [en línea] [citado 2015-03-16] Disponible en internet: www.hsccolombia.org/pdf/bol_11.pdf

METODO MONTESSORI. [en línea] [citado 2015-06-16] Disponible en internet: <http://www.fundacionmontessori.org/Metodo-Montessori.htm>

PEDAGOGIA. [en línea] [citado 2015-06-16] Disponible en internet: <http://es.wikipedia.org/wiki/Pedagog%C3%ADa>

TORRANCE. Gobierno de Canarias. [en línea] [citado 2015-03-16] Disponible en internet: http://www.gobiernodecanarias.org/educacion/5/DGOIE/PublicaCE/docsup/Libro_TORRANCE.pdf

ANEXOS

**ANEXO A. GUIA ENTREVISTA A PROFESIONALES DE LA SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO**

FECHA ----- **LUGAR**-----

OBJETIVO: Recolectar información acerca de la importancia de la integración social y de las relaciones interpersonales de los pacientes con esquizofrenia simple.

INFORMACION GENERAL

Años de experiencia-----Especialidad-----

CUESTIONARIO

1. ¿Para usted que es la esquizofrenia simple?
2. ¿Qué piensa usted acerca de la integración social de los pacientes esquizofrénicos?
3. ¿Cuál cree usted que sea el medio para lograr la inserción del paciente con esquizofrenia simple?
4. ¿En qué momento usted cree que el paciente necesita expresar sus emociones?
5. ¿Cree usted que es necesario que las personas con esquizofrenia simple puedan relacionarse con los demás para vivir en sociedad?
6. ¿Por qué considera importante las relaciones interpersonales de los pacientes con esquizofrenia simple?
7. ¿Qué actividades de integración ha realizado el hospital para ayudar al paciente?

**ANEXO B. GUIA DE ENTREVISTA A PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA
SIMPLE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO**

FECHA ----- **LUGAR**-----

OBJETIVO: Recolectar información acerca del pensamiento y actitudes del paciente esquizofrénico simple.

INFORMACION GENERAL

CUESTIONARIO

1. ¿Qué conocimiento tiene usted acerca de su enfermedad?
2. ¿Cuáles son las actividades que más le gusta hacer?
3. ¿Qué relación tiene usted con los demás pacientes del hospital?
4. ¿Cómo es su relación familiar?
5. ¿Qué hace generalmente cuando se siente solo?
6. ¿Le gusta realizar alguna actividad artística?
7. ¿Cómo se siente usted dentro del Hospital San Rafael?

ANEXO C. FORMATO DE DIARIO DE CAMPO

DIARIO DE CAMPO

Fecha:

Actividad:

Propósito:

Profesional:

Lugar:

Hora de inicio:

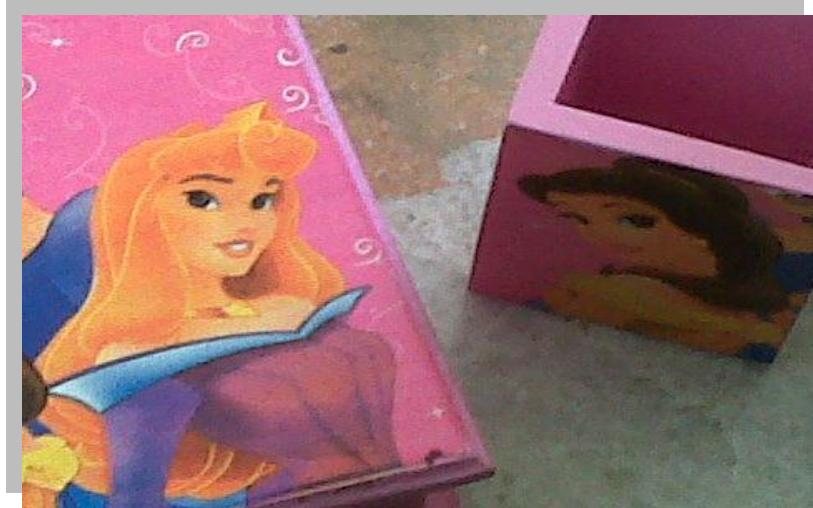
Dirigido a:

Hora de finalización:

REGISTROS	REFLEXION
TEMA	

ANEXO D. OBRAS CREATIVAS COMPLEMENTARIAS

Aplicación de servilleta en MDF



Craquelado y aplicación de servilletas sobre vidrio



Aplicación de filigrana en mate



Puntillismo con vinilo



Puntillismo con plastilina